

University of Groningen

## Oral glucose lowering agents and cancer in type 2 diabetes mellitus: focus on sulphonylurea derivatives

Schrijnders, Dennis

DOI:

[10.33612/diss.103517830](https://doi.org/10.33612/diss.103517830)

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

*Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

*Publication date:*

2019

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

*Citation for published version (APA):*

Schrijnders, D. (2019). *Oral glucose lowering agents and cancer in type 2 diabetes mellitus: focus on sulphonylurea derivatives*. [Thesis fully internal (DIV), University of Groningen]. Rijksuniversiteit Groningen. <https://doi.org/10.33612/diss.103517830>

### Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

### Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## Stellingen horende bij het proefschrift

### **ORAL GLUCOSE LOWERING AGENTS AND CANCER IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS: FOCUS ON SULPHONYLUREA DERIVATIVES**

1. Het starten van sulfonylureum derivaten leidt niet tot gewichtsstijging (dit proefschrift).
2. Vrouwen worden na het stellen van de diagnose diabetes even vaak als mannen geconfronteerd met kanker (dit proefschrift).
3. De relatie tussen type 2 diabetes en kanker kan deels worden verklaard door obesitas (BMI) en deels door bias (dit proefschrift).
4. Mensen zijn geen cellen (dit proefschrift).
5. Het onderzoeken van het risico op kanker bij gebruik van bepaalde medicatie verdient een stof specifieke benadering (dit proefschrift).
6. De aanname dat er een relatie is tussen obesitas en gevorderde prostaatkanker en bij patiënten met type 2 diabetes klopt niet (dit proefschrift).
7. Real-world data is vaak net zo waardevol als data uit gerandomiseerd onderzoek (Anglemyer et al, Cochrane Database Syst Rev, 2014).
8. Het niet kunnen verbinden van belangrijke datasets leidt tot verlies van belangrijke informatie ten nadele van veel patiënten (VWS: Vervolgonderzoek Medicatieveiligheid, 2017).
9. The doctor of the future will give no medicine but will interest his patients in the care of the human frame, in diet and in the cause and prevention of disease (Thomas Edison, 1903.).
10. Medicine is a science of uncertainty and an art of probability (William Osler, year unknown).

D. SCHRIJNDERS